

Анкета по раннему выявлению онкологических заболеваний у мужчин

Дата заполнения анкеты: « _____ » _____ 2015г.

Ответьте на нижеследующие вопросы. Положительный ответ обозначьте знаком «√».

Были ли у Ваших кровных родственников выявлены опухолевые заболевания	
Не отмечали ли Вы у себя:	
желтушность «белочной оболочки глаз», кожи, потемнение мочи	
кровянистые выделения из носа	
появлений незаживающих язв, эрозий или каких-либо образований на коже (губах)	
появление или изменение формы и размеров пигментных образований на коже, появление кровоточивости из них, их изъязвление	
появление незаживающих язв, эрозий, новообразований в полости рта	
беспричинных подъемов температуры	
беспричинной потери веса (более чем на 10% за последние 6 месяцев)	
стойкого снижения звучности голоса или охриплости	
упорного сухого кашля или со слизистой мокротой и прожилками крови	
отдышки и болей в груди	
затруднение глотания	
стойкого ухудшения аппетита, неприятие каких-либо запахов, видов пищи	
болей или тяжести в области желудка после еды или натошак, отрыжки воздухом или пищей	
запоров более 3 дней, болей в животе, стула со слизью или кровью	
затрудненного мочеиспускания, крови в моче	
опухолевых образований в мягких тканях, на шее	
увеличение лимфоузлов	
Прохождение профосмотров	
не проходил флюорографию более 2 лет	
не посещал смотровой кабинет более 2 лет	

**При наличии 5 и более положительных ответов
срочно обратитесь к врачу для проведения дообследования**

Проходите профилактические осмотры для раннего выявления онкологических заболеваний:

- флюорографию легких не реже 1 раза в 2 года,
- осмотр в мужском смотровом кабинете 1 раз в год в возрасте с 30 лет.

Анкета по раннему выявлению онкологических заболеваний у женщин

Дата заполнения анкеты: « _____ » _____ 2015г.

Ответьте на нижеследующие вопросы. Положительный ответ обозначьте знаком «√».

Были ли у Ваших кровных родственников выявлены опухолевые заболевания	
Не отмечали ли Вы у себя:	
желтушность «белочной оболочки глаз», кожи, потемнение мочи	
кровянистые выделения из носа	
появлений незаживающих язв, эрозий или каких-либо образований на коже (губах)	
появление или изменение формы и размеров пигментных образований на коже, появление кровоточивости из них, их изъязвление	
появление незаживающих язв, эрозий, новообразований в полости рта	
беспричинных подъемов температуры	
беспричинной потери веса (более чем на 10% за последние 6 месяцев)	
стойкого снижения звучности голоса или охриплости	
упорного сухого кашля или со слизистой мокротой и прожилками крови	
отдышки и болей в груди	
затруднение глотания	
стойкого ухудшения аппетита, неприятие каких-либо запахов, видов пищи	
болей или тяжести в области желудка после еды или натошак, отрыжки воздухом или пищей	
запоров более 3 дней, болей в животе, стула со слизью или кровью	
затрудненного мочеиспускания, крови в моче	
опухолевых образований в мягких тканях, на шее	
увеличение лимфоузлов	
Нарушение со стороны женских органов:	
периодических болей, появления уплотнения в молочной железе	
деформаций молочных желез, экземы в области соска, кровянистых или иных выделений, изменений на коже в виде «лимонной корочки»	
спонтанных кровянистых выделений из влагалища вне менструаций, в менопаузе	
кровянистых выделений после полового акта, гигиенических процедур, гинекологического обследования	
болезненности в нижних отделах живота при половом акте	
зуда в области входа во влагалище и наружных половых органов	
появление изъязвлений, трещин, новообразований в области наружных половых органов	
необычных выделений из влагалища (обильных, пенистых, с запахом)	
болей в нижней части живота	
увеличение размеров живота на фоне умеренной прибавки массы тела или снижение ее	
Прохождение профосмотров	
не проходила флюорографию более 2 лет	
не проходила маммографию (или УЗИ) молочных желез более 2 лет	
не посещала смотровой кабинет более 2 лет	
не посещала гинеколога более 3 лет	

**При наличии 5 и более положительных ответов
срочно обратитесь к врачу для проведения дообследования!**

Проходите профилактические осмотры для раннего выявления онкологических заболеваний:

- флюорографию легких не реже 1 раза в 2 года,
- маммографию (для женщин в возрасте 39 лет и старше) не реже 1 раз в 2 года,
- осмотр в женском смотровом кабинете 1 раз в год в возрасте с 18 лет,
- осмотр у гинеколога 1 раз в год